



Код субъекта 660001659

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
(РОСТРАНСНАДЗОР)**

**Уральское межрегиональное управление государственного автодорожного надзора
(Уральское МУГАДН)**

(наименование органа государственного контроля (надзора)
или органа муниципального контроля)

623340, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ, АРТИНСКИЙ Р-Н,
АРТИ РП, БАЖОВА УЛ, 89
(место составления акта)

"04" мая 2018
(дата составления акта)

10:00
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№153/с**

По адресу/адресам: 623340, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ, АРТИНСКИЙ Р-Н, АРТИ РП, БАЖОВА УЛ, 89,
623340, СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ, АРТИНСКИЙ Р-Н, АРТИ РП, БАЖОВА УЛ, 89

(место проведения проверки)

На основании Положения об Уральском межрегиональном управлении государственного автодорожного надзора Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 23 июня 2017 г. N ВБ-519фс распоряжения о проведении проверки, выданного заместителем начальника управления, Кудряшов В. В. от 19.04.2018 № 153/с

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ • БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ АРТИНСКОГО РАЙОНА"**

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"03" мая 2018 г. с 13:00 по 16:00. Продолжительность 3 (часов)

"04" мая 2018 г. с 09:00 по 10:00. Продолжительность 1 (часов)

Общая продолжительность проверки: 2/4

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Уральское межрегиональное управление государственного автодорожного надзора

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

Директор Головина Ирина Александровна "23" апреля 2018 15:00

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Государственный инспектор Чащин Александр Олегович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

Директор Головина Ирина Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не выявлено

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Предписание Уральское МУГАДН от 27.03.2018 № 441/с выполнено.

нарушений не выявлено: см. Приложение

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Распоряжение от 19.04.2018 № 153/с Приложение к акту: Ответ на предписание. Путевые листы. Журнал инструктажей. Журнал сверки с ГИБДД по ДТП. Стажировочный лист.

Подписи лиц, проводивших проверку:

Государственный инспектор

Чащин Александр Олегович

(подпись)

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор Головина Ирина Александровна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

"04" мая 2018

(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)